



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



**ORDEN DE COMPRA**

**ORT**  
 N° 886  
 FECHA: 20 de Octubre del 2014  
 SEÑORES: **SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.** Fax: 2526-8999 Tel: 2526-8989  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	Hojas finas sierra neumática cod. 519103 Marca: Synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 70.00	\$ 140.00
1	Broca canulada para tornillos canulados de 7.00 mm 310 190 Marca: Synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 60.00	\$ 60.00
	Total.....			\$ 200.00
AR: 1 cotiz.	<b>NIT: 0614-210305-103-8</b> Garantía: 1 año Tiempo de entrega: <b>20 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Ortopedia S/C: 998			

*27/10/14 3:24 PM*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.D.E C, SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
  - Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
  - Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
  - Favor mencionar el número de la Orden de Compra.
- El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA  
 Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera  
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y  
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 200.00	27/10/14	<i>Clavel</i>

*28/10/14*  
  
**ADMINISTRACION**